

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa KOVAL SYSTEMS, A. S.			
IČO ¹⁾ 31602029	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ A.S.		
Útvár, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÁ UČTÁREŇ, KRÍŽNA 950/10, BELUŠA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa KRÍŽNA 950/10, 018 61 BELUŠA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")			100 % ⁵⁾
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca MONIKA VETEŠKOVÁ		Dátum narodenia 16091998
	Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ KPT. NALEPKU 3035/173, 018 61 BELUŠA		Štátna príslušnosť SK
	Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 39,6024		Počet nezaopatrených detí ⁸⁾ 1
	Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁹⁾		IČSZ ⁶⁾ 9859165085
EUR			
2	Pracovisko ⁸⁾ LOGISTICKÁ ULÍČKA PRI REGÁLI ZVÁRACÍCH PRÍPRAVKOV		
	Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz DIELENSKÝ PLÁNOVAČ		
	Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 9 mesiacov ⁹⁾ 24 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
	Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi		
	02092024		
	Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 3 hodín Pracovná zmena trvá od 06:00 do 14:30		
	Miesto, kde došlo k úrazu LOGISTICKÁ ULÍČKA PRI REGÁLI ZVÁRACÍCH PRÍPRAVKOV		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾		Dátum úmrtia
	s ťažkou ujmov na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ PRACOVNÍČKE PRI PRECHÁDZANÍ LOGISTICKOU ULÍČKOU, PRI REGÁLOCH ZVÁRACÍCH PRÍPRAVKOV VNIKLO CUDZIEHO TELESO DO ĽAVÉHO OKA. PRACOVNÍČKA SI OKO VYPLÁCHLA A IŠLA NA OŠETRENIE. PRI PRÁCI POUŽÍVALA OOPP.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ DRBNÉ ÚLOMKY Z MATERIÁLU ALEBO NÁSTROJOV ODLETUJÚCE PRI RUČNOM SPRACOVANÍ ALEBO PRI PÁDE A ROZBITÍ PREDMETOV - VNIKNUTIE DO OKA, PERFORÁCIA INÝCH ČASTÍ TELA		
			Kód zdroja úrazu VC-52
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		
			Kód príčiny úrazu 12

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu¹³⁾ NEMÁM PRIPOMIENKY MONIKA VETEŠKOVÁ Meno, priezvisko a podpis zamestnanca¹³⁾ Dátum vyšetrenia úrazu*) 25062025 Dátum spísania záznamu 27062025 ING. JÁN MICHÁLEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾																								
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické ZABEZPEČIŤ PRECHODOVÉ ULIČKY PRED PRIEVANOM Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné OBOZNÁMIŤ VŠETKÝCH PRACOVNÍKOV O PÚ Dátum vykonania ING. JÁN MICHÁLEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa¹⁴⁾																								
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci BEZ PRIPOMIENOK LADISLAV HANIDŽIAR Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis																								
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu																								
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 2025000004 <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td>OKEČ¹⁶⁾ 25990</td> <td>Povolanie zamestnanca¹⁷⁾ 2141045</td> <td>Vek zamestnanca 26</td> </tr> <tr> <td>Pohlavie zamestnanca 2</td> <td>Druh poranenia 011</td> <td>Poranená časť tela 13</td> </tr> <tr> <td>Územie, na ktorom vznikol úraz¹⁸⁾ SK022</td> <td>Dátum úrazu 20250624</td> <td>Čas úrazu 09</td> </tr> <tr> <td>Veľkosť organizácie 3</td> <td>Príslušnosť zamestnanca k štátom 1</td> <td>Pracovný vzťah zamestnanca 301</td> </tr> <tr> <td>Celkový počet dní PN***¹⁾ </td> <td>Špecifikácia pracoviska 1</td> <td>Pracovisko 011</td> </tr> <tr> <td>Špecifická pracovná činnosť 61</td> <td>Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti</td> <td>14050000</td> </tr> <tr> <td>Odchýlka 24</td> <td>Materiálový činiteľ odchýlky</td> <td>14050000</td> </tr> <tr> <td>Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 50</td> <td>Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)</td> <td>14050000</td> </tr> </table>	OKEČ ¹⁶⁾ 2 5 9 9 0	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2 1 4 1 0 4 5	Vek zamestnanca 2 6	Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 0 1 1	Poranená časť tela 1 3	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ S K 0 2 2	Dátum úrazu 2 0 2 5 0 6 2 4	Čas úrazu 0 9	Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 3 0 1	Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 0 1 1	Špecifická pracovná činnosť 6 1	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti	1 4 0 5 0 0 0 0	Odchýlka 2 4	Materiálový činiteľ odchýlky	1 4 0 5 0 0 0 0	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 5 0	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)	1 4 0 5 0 0 0 0
OKEČ ¹⁶⁾ 2 5 9 9 0	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 2 1 4 1 0 4 5	Vek zamestnanca 2 6																							
Pohlavie zamestnanca 2	Druh poranenia 0 1 1	Poranená časť tela 1 3																							
Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ S K 0 2 2	Dátum úrazu 2 0 2 5 0 6 2 4	Čas úrazu 0 9																							
Veľkosť organizácie 3	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 3 0 1																							
Celkový počet dní PN*** ¹⁾ 	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 0 1 1																							
Špecifická pracovná činnosť 6 1	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti	1 4 0 5 0 0 0 0																							
Odchýlka 2 4	Materiálový činiteľ odchýlky	1 4 0 5 0 0 0 0																							
Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 5 0	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu)	1 4 0 5 0 0 0 0																							